								SERIAL NO						
MULTIPLE D. ADENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)						
	<u>'</u>	FOR US	E HILLE	s Orus a a	00107		LAIN	AS.		• .				
<u></u>	10 4		I. API	ER	, AF	TER NOMENT	-	0 0 0						
		ILED			2nd AME		· ·		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
	INDS	· DEP.	. NO.	DEP.	ָלאו.	DEP.		51	ואט.	DEP.	ino.	Der.		
1.	_ (i ·		#			-	}	52					· -	
2 ,		//	 	 			ł	53				-	-	
3_		 /	·					54						
4		/						55						
٤٠		/	 					56		Υ.		-		
6		<u>'</u> ,				<u></u>			· · ·	,				
7		<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>		'	57	 : -					
8		<u> </u>	ļ	<u> </u>			· ·	58						
. 9		 / ,			 		ł	59			<u> </u>			
10		 	 			<u> </u>	1	60			- :	<u> </u>		
11		<u> </u>				<u> </u>	1	61						
12.		1/	 	 	<u> </u>		ł	631				 		
13		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	1	1	63						
14		1	1	1			1	64						
15		17						65				ļ		
16	1	17]	66	<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>	ļ
17		17					1	67			ļ		<u> </u>	
18	1	12		1			1	68			<u> </u>	<u> </u>		
- 19	 	17					1 .	69						ļ
20	i	1/	1 .				1	70			·		<u> </u>	
21	 	/	1	1			1	71						
22		// 	-				1	72		•				<u> </u>
23	J.	1	1	1:		1	1:	73					<u> </u>	
24 /	1	1	1	1]	74				<u> </u>		<u> </u>
25		1/				•]	75.	<u> </u>				<u> </u>	
. 28		/					<u> </u>	76						
27		Vi]	77		<u> </u>			 	
28	1/	7				<u> </u>	<u> </u>	78					ļ	
29	1	1				·]	79 1		ļ. <u>.</u>	<u> </u>	 	 	
30	1	1			<u> </u>		1	80	·	<u> </u>	<u> </u>	 		
31	1	1			1]	81				ļ	 	 -
32	1/	1			1] .	82	<u> </u>	ļ		<u> </u>	 	
* 33	17	1/					_	83	<u> : </u>	<u> </u>	ļ		 	 -
34				b]	. 84		<u> </u>	ļ	ļ	↓	-
35		II					4	85		 	<u> </u>	 -		
35	1/					<u> </u>]	86	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	 	┼
37	1	137]	87					 	-
38		36					1	88		<u> </u>		 	 	+
39	1	36]	89		<u> </u>	ļ	 	 	+
40	1	36]	90 ·		<u> </u>	 	 	-}	
41					٠.			91		<u> </u>	ļ		 	-
42]	92		<u> </u>	 	 	 	+
• 43				•	. /	'		93		<u> </u>	<u> </u>	 	 	
: 46							_	94	<u> </u>	<u> </u>	 	 	-	+
45							L	95		<u> </u>		 	 	
48	1	1	1	1	T		7	96				<u> </u>	1	
1 47	1	1	 	1]	97					<u> </u>	
: 48	1	1	1	1	1	1	7	98				 		
1 49	1	1	1		1]	89			1		 	
60	1	1].	100					 	
TOTAL			1	.0	1	1	7	TOTAL				1	} _	1
TOTAL	 	إيل		ليل	 	الحيا		TOTAL DEP:		لحسيد	 	ٹہ		فيد
DEP.	. t						_			Taran Cit Hall	.	protesses	-	1
CLAIM		2000	2	· 1888	94	2262	3	TOTAL CLAIMS	1	THE SAME	1	ない。	ā]	1.4.5

·PTO-1360 (3-78)

ONAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR AMENDMENTS US. DEPARTMENT of COMPANY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR AMENDMENTS